

Al Sig. Sindaco del Comune di

SANT'ALBANO STURA

OGGETTO:	<b>Dichiarazione di elettore attestante la volontà di esercitare il diritto di voto nell'abitazione in cui dimora</b>
----------	---

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  M  F  
nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_,  
tessera elettorale n. \_\_\_\_\_ sezione n. \_\_\_\_\_ del Comune di residenza,

### DICHIARA

di voler esercitare il proprio diritto di voto per le consultazioni referendarie dell'**8-9 giugno 2025** nel luogo in cui dimora e cioè nel Comune di SANT'ALBANO STURA, Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_,

Si allegano:

- 1°) Copia della tessera elettorale;
- 2°) Certificato rilasciato del medico designato dall'A.T.S. di \_\_\_\_\_ da cui risulta:

"l'esistenza di infermità fisica, di cui al comma 1, dell'art. 1 della legge n. 46/2009, che comporta la dipendenza continuativa e vitale da apparecchiature elettromedicali, tale da impedire al/alla sottoscritto/a di recarsi al seggio"; tale certificato, inoltre, attesta / NON attesta <sup>(1)</sup> la necessità del c.d. "accompagnatore" per l'esercizio del voto;

"l'esistenza di **gravissime** infermità, di cui al comma 1, dell'art. 1 della legge n. 46/2009, con prognosi di almeno sessanta giorni decorrenti dalla data di rilascio del certificato, tali che l'allontanamento dall'abitazione in cui dimora risulta impossibile, anche con l'ausilio dei servizi di cui all'art. 29 della legge 5 febbraio 1992, n. 104, tale da impedire al/alla sottoscritto/a di recarsi al seggio"; tale certificato, inoltre, attesta / NON attesta <sup>(1)</sup> la necessità del c.d. "accompagnatore" per l'esercizio del voto.

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003: tutti i dati sopra riportati sono acquisiti esclusivamente per la partecipazione alla procedura stessa e verranno utilizzati, anche con modalità automatizzate, solo per tale scopo. Il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporterà l'impossibilità di dare corso al procedimento.

Data \_\_\_\_\_

**Il/La dichiarante**

\_\_\_\_\_

(1) Depennare la voce che non interessa.

*Allegare altresì fotocopia del documento di identità se la presente richiesta non è sottoscritta davanti al dipendente addetto al ritiro (art. 38 del D.P.R. 44/2000).*